**PROJETO ALUNOS CONECTADOS**

**DECLARAÇÃO E TERMO DE RECEBIMENTO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Registro de Identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ série/módulo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, por meio deste, que por ter necessidade de acesso digital para participar das Atividades Remotas de Ensino e Aprendizagem na modalidade **Não** presencial ofertada pelo IFPI, bem como possuir renda per capita familiar de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recebi o **chip com pacote de dados de 20 GB**.

Declaro estar ciente, concordar e cumprir com os seguintes itens abaixo relacionados:

1. Garantir, por meio do recebimento do chip/pacote de dados, minha participação efetivamente nas aulas remotas, as quais serão computadas como carga horária.
2. Buscar, por meio eletrônico, a equipe multiprofissional, em qualquer circunstância que esteja prejudicando meu processo de aprendizagem, a fim de receber apoio social e psicopedagógico;
3. Não cometer ato indisciplinar conforme orienta a **Organização Didática do IFPI.**
4. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, e estou ciente que a prestação de informação falsa, incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica presto no art. 299, do código penal brasileiro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do estudante ou responsável*